

PÍ SOMNÉ VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Trieda:

Bydlisko (adresa):

Vyhlasujem, že dieťa **neprejavuje príznaky akútneho ochorenia** a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu **nenariadil karanténne opatrenie** (izoláciu, domáci karanténny režim alebo zvýšený zdravotný dozor).

Je mi známe, že v zmysle § 24 ods. 8 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, je zákonný zástupca povinný predložiť toto písomné vyhlásenie:

1. **pred prvým vstupom** dieťaťa do materskej školy,
2. **vždy po neprítomnosti** dieťaťa v materskej škole trvajúcej **viac ako päť kalendárnych dní**.

Zároveň vyhlasujem, že v rodine ani v blízkom okolí dieťaťa, s ktorým prišlo do styku, sa nevyskytlo prenosné (infekčné) ochorenie a dieťa neprišlo v priebehu posledných 14 dní do kontaktu s osobami podozrivými z nákazy alebo s potvrdeným infekčným ochorením.

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia.

V dňa

.....

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa